

UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR



NOMBRE DEL ESTUDIANTE:			
FACULTAD:		**CARRERA:**	
SEMESTRE:	**PARALELO:**	**GRUPO N°:**	**PRÁCTICA N°:**

NOMBRE DEL DOCENTE:

NOMBRE DEL ASISTENTE/ANALISTA/TÉCNICO:

TEMA

OBJETIVOS

EQUIPO DE EXPERIMENTACIÓN	

PROCEDIMIENTO



REGISTRO DE DATOS						

}

CUESTIONARIO

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA